



MISION AMERICANA EN COLOMBIA
SOLICITUD DE EMPLEO PARA EXTRANJEROS

1. Cargo que solicita _____ Salario deseado: _____

2. NOMBRE COMPLETO:

1er APELLIDO 2do APELLIDO 1er NOMBRE 2do NOMBRE

**ADJUNTE
FOTO
RECIENTE**

3. DIA DE NACIMIENTO (Mes Día, Año): _____

4. LUGAR DE NACIMIENTO (Ciudad, País): _____

5. NO. DE IDENTIFICACIÓN COLOMBIANA (Cédula de Ciudadanía): _____

6. ESTADO CIVIL:

Soltero Casado Viudo Divorciado Separado Vuelto a Casar Unión Libre

7. DIRECCIÓN ACTUAL Y NÚMERO TELEFÓNICO: _____

8. DIRECCIÓN (ES) DONDE HA VIVIDO DURANTE LOS ÚLTIMOS 10 AÑOS:

| FECHAS | DIRECCION | CIUDAD/Departamento | PAIS |
|-------------|-----------|---------------------|------|
| DESDE HASTA | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

9. NOMBRE COMPLETO ESPOSO (A) (si es esposa, apellido de soltera)

APELLIDO PRIMER NOMBRE SEGUNDO NOMBRE

FECHA DE NACIMIENTO (Mes, Día, Año): _____

LUGAR DE NACIMIENTO (Ciudad, País): _____

DIRECCIÓN ACTUAL: _____

OCUPACIÓN ACTUAL: _____

10. HIJOS:

| NOMBRE | FECHA DE NACIMIENTO | DIRECCION | OCUPACION |
|--------|---------------------|-----------|-----------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

11. NOMBRE DEL PADRE

| | | |
|--|---------------|----------------|
| APELLIDO | PRIMER NOMBRE | SEGUNDO NOMBRE |
| FECHA DE NACIMIENTO (Mes, Día, Año): _____ | | |
| LUGAR DE NACIMIENTO (Ciudad, País): _____ | | |
| DIRECCIÓN COMPLETA: _____ | | |
| OCUPACIÓN ACTUAL: _____ | | |

12. NOMBRE DE LA MADRE:

| | | |
|--|---------------|----------------|
| APELLIDO | PRIMER NOMBRE | SEGUNDO NOMBRE |
| FECHA DE NACIMIENTO (Mes, Día, Año): _____ | | |
| LUGAR DE NACIMIENTO (Ciudad, País): _____ | | |
| DIRECCIÓN COMPLETA: _____ | | |
| OCUPACIÓN ACTUAL: _____ | | |

13. COMO SE ENTERO DE LA POSICION?

Anuncio Pariente Empleado
 Pasando Internet Otro _____

14. FAMILIARES (Hermanos y hermanas)

| NOMBRE | PARENTESCO | NACIONALIDAD | OCUPACION | DIRECCIÓN |
|--------|------------|--------------|-----------|-----------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

15. Tiene usted algún familiar (por ejemplo: Espos(a), padre, hermano, hermana, tía, tío, cuñado, cuñada, primo, suegro o suegra) que trabaje para la Embajada: Si la respuesta es sí, por favor escriba el nombre y departamento donde trabaja y cuánto lleva trabajando.

16. Si hay alguien en la Embajada que usted considere pariente y que no está en el ejemplo descrito arriba, explique su parentesco, escriba su nombre, departamento donde trabaja y cuánto tiempo lleva trabajando.

17. CIUDADANÍA ACTUAL:

18. CIUDADANO AMERICANO: Ha hecho usted alguna petición para ciudadanía americana? **SÍ** _____ **NO** _____

19. VIAJES: (Si alguna vez a viajado a cualquier otra ciudad, informe los días, duración y propósito del viaje. Si el viaje fue a los Estados Unidos, suministre en el punto 28 datos adicionales, incluyendo tipo de visa, lugar y día de emisión, día y puerto de llegada a los Estados, sitio de residencia en los Estados Unidos, día y puerto de partida de los Estados Unidos.)

| PAIS | DÍAS | | PROPÓSITO |
|------|-------|-------|-----------|
| | DESDE | HASTA | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

20. EDUCACIÓN (primaria, bachillerato, universidad y otros)

| NOMBRE DEL INSTITUTO | FECHAS DE ASISTENCIA | | CLASE DE GRADO O CERTIFICADO | TITULO OBTENIDO |
|----------------------|----------------------|-------|------------------------------|-----------------|
| | DESDE | HASTA | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

Por favor suministre la dirección de los instituciones educativas:

21. IDIOMA: Indique su habilidad en el idioma inglés: 5 = Fluida; 3 = Buena; 1 = Regular; 0 = Ninguna

| IDIOMA | HABLADO | LEÍDO | ESCRITO | COMPRESION |
|--------|---------|-------|---------|------------|
| Inglés | | | | |
| | | | | |

22. CAPACIDADES Y HABILIDADES ESPECIALES

Haga una lista de las cualidades/habilidades especiales que usted posea (Ej.: equipo de oficina, conducción de vehículos y/o montacargas, etc.) Si conduce vehículos, por favor indique la categoría de su pase de conducir.

Velocidad en mecanografía: _____ palabras por minuto

POR FAVOR USE EL ESPACIO DE ABAJO PARA EXPLICAR DETALLADAMENTE QUE USTED REUNE O EXCEDE LOS REQUISITOS MINIMOS DE ACUERDO AL ANUNCIO DE EMPLEO.

TÍTULO DEL CARGO: _____

SALARIO (Indique si por semana, mes, año, etc.):

SALARIO INICIAL: _____ por _____ FINAL: _____ por _____

NOMBRE, TÍTULO Y NÚMERO TELEFÓNICO DE SU SUPERVISOR INMEDIATO:

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO (Describa deberes, responsabilidades y logros):

HORAS TRABAJADAS EN LA SEMANA: _____ **NO. DE EMPLEADOS QUE SUPERVISÓ** _____

MOTIVO DE RETIRO: _____

C. NOMBRE Y DIRECCIÓN COMPLETA DE SU EMPLEADOR:

DIAS TRABAJADOS (MES/DÍA/AÑO): _____ **HASTA** _____

TÍTULO DEL CARGO: _____

SALARIO (Indique si por semana, mes, año, etc.):

SALARIO INICIAL: _____ por _____ FINAL: _____ por _____

NOMBRE, TÍTULO Y NÚMERO TELEFÓNICO DE SU SUPERVISOR INMEDIATO:

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO (Describa deberes, responsabilidades y logros):

HORAS TRABAJADAS EN LA SEMANA: _____ **NO. DE EMPLEADOS QUE SUPERVISÓ** _____

MOTIVO DE RETIRO: _____

D. NOMBRE Y DIRECCIÓN COMPLETA DE SU EMPLEADOR:

DÍAS TRABAJADOS (MES/DÍA/AÑO): _____ **HASTA** _____

TÍTULO DEL CARGO: _____

SALARIO (Indique si por semana, mes, año, etc.):

SALARIO INICIAL: _____ por _____ FINAL: _____ por _____

NOMBRE, TÍTULO Y NÚMERO TELEFÓNICO DE SU SUPERVISOR INMEDIATO:

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO (Describa deberes, responsabilidades y logros):

HORAS TRABAJADAS EN LA SEMANA:

NO. DE EMPLEADOS QUE SUPERVISÓ _____

MOTIVO DE RETIRO: _____

24. ALGUNA VEZ HA TRABAJADO PARA EL GOBIERNO DE LOS ESTADOS UNIDOS?

SÍ _____ NO _____

ALGUNA VEZ HA SIDO DESPEDIDO U OBLIGADO A RENUNCIAR DE SU TRABAJO?

SÍ _____ NO _____

POR FAVOR EXPLIQUE: _____

25. CUANDO ESTARÍA DISPONIBLE PARA EMPEZAR A TRABAJAR? _____

26. HABILIDAD EN COMPUTADORES:

Como calificaría sus habilidades (por favor haga un círculo):

5 = Excelente; 3 = Buena; 1 = Regular; 0 = Ninguna

Escriba los programas de computación en los cuales tiene experiencia.

27. REFERENCIAS: Mencione tres personas que no tengan ningún vínculo familiar o matrimonial con usted y estén calificadas para suministrar información definida con relación a su carácter y su capacidad para desempeñarse en el trabajo (no mencione supervisores anteriores)

| | NOMBRE | DIRECCIÓN | TELEFONO | OCUPACIÓN |
|----|---------------|------------------|-----------------|------------------|
| 1. | _____ | _____ | _____ | _____ |
| 2. | _____ | _____ | _____ | _____ |
| 3. | _____ | _____ | _____ | _____ |

28. Use este espacio para agregar cualquier información que afecte su empleo y que no haya mencionado en la parte de arriba. Utilice hojas adicionales si es necesario.

29. SI ACTUALMENTE ESTÁ TRABAJANDO, PODEMOS CONTACTAR A SU EMPLEADOR PARA SOLICITAR REFERENCIAS? _____

USTED DEBE FIRMAR ESTA SOLICITUD. Lea a continuación cuidadosamente antes de firmar.

1. Entiendo que cualquier información suministrada por mí estará sujeta a investigación y que cualquier dato falso será motivo para no ser contratado, o despedido si he sido seleccionado.
2. Entiendo que si he sido seleccionado provisionalmente, los requerimientos de seguridad y exámenes médicos de la Embajada son requisitos indispensables para continuar trabajando.
3. Autorizo a los investigadores de la Oficina de Seguridad de la Embajada y a la Oficina de Recursos Humanos para que averiguen con mis empleadores, colegios, entidades de justicia y otros individuos u organizaciones, sobre mi capacidad y aptitud para emplearme.
4. Certifico que todas mis declaraciones son verdaderas, completas y hechas de buena fe.

Firma

Fecha